附件1

**授 权 委 托 书**

赣州经济技术开发区综合执法大队：

 依照法律规定，特委托下列人员作为我单位处理劳动保障监察案件的委托代理人，在委托权限范围内受委托人的行为由本单位、本人承担法律责任：

1、姓名 性别 电话：

工作单位 职务：

身份证件名称及号码 住址：

2、姓名 性别 电话：

工作单位 职务：

身份证件名称及号码 住址： 委托事项和权限如下：1．填写、修改我单位《2023年度劳动保障书面审查登记表》；2．提交我单位《2023年度劳动保障书面审查登记表》及其它年审材料；3．如实反映、提供我单位遵守劳动保障法律、法规和规章方面的情况；4．签收有关人力资源和社会保障部门的行政法律文书；5． 。

委托单位（人）（签章）：

委托单位地址：

法定代表人（或负责人）（签章）：

年 月 日